

令和 5年 4月 日

(公財)全国高等学校体育連盟ハンドボール専門部 部長 様

第31回日韓中ジュニア交流競技会選考会 健康チェックシート(役員・その他)

・本選考会は日本ハンドボール協会「新型コロナウイルス感染症拡大防止対策ガイドライン(第4版)」に準じて実施します。

・健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、全国高体連専門部が適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、参加可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、選考会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

該当に○ ①;役員 ②;学校関係者(家族・顧問等) ③;視察 ④;その他			
ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日生
性別	どちらかに○ 男性 女性	携帯番号	
住所	〒		
所属	学校名・職場名		

【チェック項目】

- ア. 平熱を超える発熱
- イ. 咳、喉の痛みなど風邪症状
- ウ. 倦怠感や呼吸困難
- エ. 味覚や嗅覚の異常

【体調記録】

選考会 当日	月/日		体温	上記のア～エの各項目に該当するものは、✓をいれる			
	男子	女子		ア	イ	ウ	エ
	4/8	4/9	℃				